| **IIS P. SCALCERLE** | **RICHIESTA PAGAMENTO ORE ECCEDENTI (SOSTITUZIONE DOCENTI ASSENTI)** | **DOCENTI** |
| --- | --- | --- |

***Al Dirigente scolastico***

***I.I.S. P. SCALCERLE***

***PADOVA***

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ docente di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nelle classi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, chiede il pagamenti di n° \_\_\_\_\_\_\_\_ ore eccedenti per il servizio prestato nei seguenti giorni:

* giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Padova, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-----------------------------------------R I S E R V A T O ALLA S E G R E T E R I A-----------------------------------

Si conferma quanto sopra.

COGNOME NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma dell’Ass.te Amm.vo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-----------------------------------------R I S E R V A T O AL D I R I G E N T E-----------------------------------

Si autorizza il pagamento di n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ore eccedenti.

Padova, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Dirigente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_